

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 08.10.2026 21:32:24
Уникальный программный ключ: Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической
Работе
_____ Е.В. Коновалова
. « ____ » _____ 2026 г.

Институт: Медицинский

Кафедра: Внутренние болезни

ТИПОВАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышение квалификации по специальности
"Эндокринология"

Трудоемкость: 144 часа

Сургут, 2026 год

Типовая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности "Эндокринология"

I. Общие положения

1. Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов¹ с высшим медицинским образованием (далее - Программа) является совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности "Эндокринология" (область профессиональной деятельности² - 02 Здравоохранение, уровень квалификации³ - 8 уровень).

2. В результате освоения образовательной программы организация, осуществляющая образовательную деятельность (далее - организация), обеспечивает совершенствование у обучающегося (слушателя) профессиональных компетенций (далее - ПК)⁴, включающих необходимые знания, умения, в соответствии с планируемыми результатами обучения и рабочими программами модулей.

3. Форма обучения по Программе - очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее - ЭО и ДОТ).

4. Трудоемкость обучения (срок освоения Программы): 144 академических часа.

5. Календарный учебный график

Календарный учебно-тематический план (144 часа, 4 недели)

Неделя	Модуль	Темы	Часы	Форма контроля
Неделя 1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	1.1. Организация оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» (нормативно-правовая база, порядки, стандарты, маршрутизация пациентов).	4	Текущий контроль (устный опрос)
		1.2. Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы (лабораторная диагностика, инструментальные методы, скрининг, диспансеризация).	8	Текущий контроль (тестирование)
	Итого за неделю:		12	
Неделя 2	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	2.1. Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет (классификация, диагностика, сахароснижающая терапия, самоконтроль, обучение пациентов).	18	Текущий контроль (решение ситуационных задач)
		2.2. Осложнения сахарного диабета (острые: кетоацидотическая, гиперосмолярная комы, тяжелая гипогликемия; хронические: диабетическая полинейропатия, нефропатия, ретинопатия, синдром диабетической стопы).	18	Текущий контроль (тестирование)
	Итого за неделю:		36	
Неделя 3	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение (продолжение)	2.3. Ожирение и патология липидного обмена (патогенез, метаболический синдром, принципы диетотерапии, фармакотерапия ожирения, дислипидемии).	13	Текущий контроль (устный опрос)
		Промежуточная аттестация (зачет по Модулю 2).	1	Промежуточная аттестация
	Модуль 3. Клиническая эндокринология	3.1. Заболевания щитовидной железы (гипотиреоз, тиреотоксикоз, узловой зоб, тиреоидиты, рак щитовидной железы).	9	Текущий контроль (тестирование)
	Итого за неделю:		33	
Неделя 4	Модуль 3. Клиническая эндокринология	3.1. Заболевания щитовидной железы (завершение).	3	

Неделя	Модуль	Темы	Часы	Форма контроля
	(продолжение)			
		3.2. Заболевания надпочечников (инциденталомы, гиперальдостеронизм, феохромоцитома, надпочечниковая недостаточность, эндогенный гиперкортицизм).	12	Текущий контроль (решение ситуационных задач)
		3.3. Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии.	6	Текущий контроль (устный опрос)
		3.4. Репродуктивная эндокринология (синдром поликистозных яичников, аменорея, андрогенный дефицит, менопауза).	6	Текущий контроль (тестирование)
		3.5. Заболевания гипофиза и гипоталамуса (аденомы гипофиза, несахарный диабет, гиперпролактинемия).	12	Текущий контроль (устный опрос)
		3.6. Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена.	12	Текущий контроль (тестирование)
		3.7. Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии (аутоиммунный полигландулярный синдром, синдромы множественных эндокринных неоплазий).	6	Текущий контроль (устный опрос)
	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	4.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме (эндокринные комы, острая надпочечниковая недостаточность, тиреотоксический криз).	6	Текущий контроль (решение ситуационных задач)
		Итоговая аттестация (экзамен).	4	Итоговая аттестация
Всего:			144	

II. Планируемые результаты обучения

6. Планируемые результаты обучения:

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее - з)	Умения (далее - у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" в части диагностики заболеваний эндокринной системы. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.35. Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.36. Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов. 1.37. Этиология и патогенез заболеваний и (или)	1.у1. Обоснование и планирование объема лабораторного, инструментального исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у2. Обоснование и планирование объема дополнительных проб и диагностических тестов для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе проведение: перорального глюкозотолерантного теста; оценки уровня соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста; ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона; теста с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессином при необходимости; функциональной пробы для дифференциальной диагностики между первичной нормокальциемической формой первичного гиперпаратиреоза и вторичным гиперпаратиреозом; пробы с голоданием; пробы с инсулиновой гипогликемией (инсулинотолерантный тест); пробы с физиологическим раствором. 1.у3. Определение медицинских показаний и направление на генетическое исследование, пункционную биопсию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

		состояний эндокринной системы. 1.38. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.39. Методы лабораторных, инструментальных, молекулярно-генетических исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.310. Методика проведения дополнительных проб и диагностических тестов, медицинские показания и медицинские противопоказания, интерпретация их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.311. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам. 1.312. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	1.у4. Интерпретация и анализ результатов опроса, физикального обследования, лабораторного, инструментального исследований, цитологического заключения (в том числе после проведения тонкоигольной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов), проб и дополнительных тестов пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у5. Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у6. Обоснование и планирование объема консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у7. Интерпретация и анализ результатов консультирования, в том числе результатов осмотра, врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.у8. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний эндокринной системы и других состояний по результатам обследования. 1.у9. Выявление осложнений или ухудшения течения заболеваний и (или) состояний у пациента, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур. 1.у10. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с эндокринными заболеваниями.
2	ПК-2. Способен	2.31. Нормативные правовые акты,	2.у1. Разработка и коррекция плана лечения пациентов

	при оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контролировать его эффективность и безопасность	регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология" в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.33. Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; принципы установки и коррекции настроек инсулиновой помпы; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.35. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; их побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.36. Принципы и методы оперативного вмешательства с диагностической и лечебной целью у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в	с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у2. Обоснование применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение оперативного вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у3. Назначение лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии, а также применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у4. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, а также немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у5. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения оперативных вмешательств, разработка плана подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому лечению. 2.у6. Выполнение манипуляций у пациентов с эндокринными заболеваниями и (или) состояниями (обучение самоконтролю гликемии индивидуальным глюкометром; установка системы непрерывного мониторирования гликемии и интерпретация ее данных для оценки эффективности проводимого лечения; обучение технике инъекций инсулина;
--	---	---	--

		том числе серьезные и непредвиденные. 2.37. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.38. Методы разгрузки нижних конечностей, обработки ран стоп у пациентов с сахарным диабетом. 2.39. Критерии контроля эффективности лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.310. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	контроль эффективности помповой инсулинотерапии). 2.у7. Профилактика, лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у8. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе оперативного вмешательства. 2.у9. Определение условий оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, к которым относятся: гипогликемия; диабетический кетоацидоз; гиперосмолярное гипергликемическое состояние; лактат-ацидоз; криз надпочечниковой недостаточности; тиреотоксический криз; тяжелое гипотиреоидное состояние; гипокальциемический криз; гиперкальциемический криз.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" планировать и проводить	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у2. Разработка плана реабилитационных

	медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, и осуществлять контроль ее эффективности	эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы. 3.33. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.34. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы.	мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.
4	ПК-4. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы	4.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, выдачи листов нетрудоспособности. 4.32. Формирование и выдача листов нетрудоспособности. 4.33. Условия и порядок направления гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации.	4.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 4.у2. Направление пациентов для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.у3. Определение медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы,

		4.34. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.	последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю "эндокринология" проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и осуществлять контроль их эффективности	5.31. Формы и методы санитарно-просветительной работы по: формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; по профилактике и прогрессированию заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, остеопороза, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями. 5.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.33. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. 5.34. Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и	5.у1. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.у2. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы. 5.у3. Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска. 5.у4. Проведение обучения для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе по ожирению, остеопорозу. 5.у5. Проведение индивидуального ознакомления пациентов с сахарным диабетом принципам управления заболеванием. 5.у6. Контроль выполнения профилактических мероприятий. 5.у7. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. 5.у8. Определение медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояний эндокринной

		(или) состояниями эндокринной системы. 5.35. Принципы диспансерного наблюдения и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. 5.36. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.37. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.38. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования пациентов и медицинских работников. 5.39. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.310. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).	системы, определение группы диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий. 5.y9. Взаимодействие с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.y10. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.y11. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования пациентов и медицинских работников. 5.y12. Применение средств индивидуальной защиты. 5.y13. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.
6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию,	6.31. Мероприятия по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.32. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по	6.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.y2. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. 6.y3. Осуществление выполнения должностных

	организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала	профилю "эндокринология". 6.33. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.34. Требования пожарной безопасности, охраны труда, принципы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.35. Современные методы медицинской статистики.	обязанностей, в том числе находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. 6.y4. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.y5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.y6. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.y7. Ведение регистров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	7.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным	7.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.y5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной

	телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.	бригаде скорой медицинской помощи. 7.y6. Оценка количества пострадавших. 7.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута. 7.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания).
--	--	---

		7.312. Правила остановки наружных кровотечений. 7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	7.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.y19. Промывание желудка. 7.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 7.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	--	--	--

I. Учебный план ⁵

7. Учебный план:

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)		практика	аттес- та- ция	
								всего
					практичес- кая подготовк а	возможно использова ние ЭО и ДОТ		
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	12	8	4	0	0	0	0
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	4	4	0	0	0	0	0
1.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	8	4	4	0	0	0	0
2	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	50	16	33	17	0	0	1
2.1	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет	18	6	12	6	0	0	0
2.2	Осложнения сахарного диабета	18	6	12	6	0	0	0
2.3	Ожирение и патология липидного обмена	13	4	9	5	0	0	0
2.4	Промежуточная аттестация	1	0	0	0	0	0	1
3	Модуль 3. Клиническая эндокринология	72	36	36	14	0	0	0

3.1	Заболевания щитовидной железы	12	6	6	2	0	0	0
3.2	Заболевания надпочечников	12	6	6	2	0	0	0
3.3	Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	6	4	2	0	0	0	0
3.4	Репродуктивная эндокринология	6	4	2	2	0	0	0
3.5	Заболевания гипофиза и гипоталамуса	12	6	6	2	0	0	0
3.6	Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена	18	6	12	6	0	0	0
3.7	Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	6	4	2	0	0	0	0
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	0	0	0	0
5	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4
Итого часов (трудоемкость)		144	62	77	31	0	0	5

IV. Рабочие программы модулей ⁶

8. Рабочие программы модулей:

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология". Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе врача-эндокринолога. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации. Защита персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Современные принципы управления средним и младшим медицинским персоналом. Эффективные коммуникации с пациентами. Медицинские экспертизы: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Современные нормативные правовые акты, регламентирующие организацию медицинских экспертиз. Формирование и выдача листа нетрудоспособности. Диспансеризация пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Регистры пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Организация школ здоровья для пациентов с ожирением, остеопорозом и другими заболеваниями эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики	Современная классификация эндокринных заболеваний. Современные клинические рекомендации по профилю "эндокринология". Современные методы	ПК-1, ПК-2, ПК-5

	заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	лабораторной диагностики: биохимический анализ крови и мочи, гормональный анализ крови и мочи, иммунологический анализ крови. Медицинские показания и правила проведения диагностических проб, в том числе: пероральный глюкозотолерантный тест, оценка соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста, проба с инсулиновой гипогликемией, проба с тетракозактидом, ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона, проба с гипертоническим раствором, тест с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессином при необходимости, проба с физиологическим раствором, проба с альфакальцитолом, проба с колекальциферолом, проба с длительным голоданием. Определение медицинских показаний для молекулярно-генетического тестирования. Инструментальные методы диагностики, в том числе: компьютерная томография: медицинские показания, интерпретация результатов; магнитно-резонансная томография: медицинские показания, интерпретация результатов; рентгенография позвоночника: медицинские показания, интерпретация результатов; денситометрия: медицинские показания, интерпретация результатов; сцинтиграфия с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией, совмещённой с компьютерной томографией: медицинские показания, интерпретация результатов; ультразвуковое исследование: медицинские показания, интерпретация результатов; тонкоигольная аспирационная биопсия: медицинские показания, интерпретация результатов; определение кальцитонина в смыве пункционной иглы; селективный забор крови из нижних каменистых синусов: медицинские показания, интерпретация результатов; селективный забор крови из надпочечниковых вен: медицинские показания, интерпретация результатов; артериально-стимулированный венозный забор крови; компьютерная периметрия	
--	---	---	--

		глаза. Биоимпедансометрия.	
2	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение		
2.1	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет	Алгоритмы специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Клинические рекомендации по сахарному диабету 1 типа и 2 типа. Клинические рекомендации по гестационному сахарному диабету. Общие сведения о нарушениях углеводного обмена. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа. Гестационный сахарный диабет. Предиабет. Генетические дефекты функции р-клеток. Генетические дефекты действия инсулина. Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет вследствие эндокринопатий. Сахарный диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Необычные формы иммунологически опосредованного сахарного диабета. Сахарный диабет вследствие инфекций. Обучение пациентов с сахарным диабетом. Ведение женщин с сахарным диабетом во время беременности. Особенности течения сахарного диабета у пожилых людей. Периперационное ведение пациентов с сахарным диабетом.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.2	Осложнения сахарного диабета	Диабетическая ретинопатия: определение, классификация; принципы скрининга диабетической ретинопатии; современные методы лечения диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека. Диабетическая нефропатия: определение, классификация, методы расчета скорости клубочковой фильтрации, диагностика, скрининг и мониторинг диабетической нефропатии. Заместительная почечная терапия у пациентов с сахарным диабетом. Ишемическая болезнь сердца: особенности клинической картины при сахарном диабете, лечение. Цереброваскулярные заболевания. Заболевания артерий нижних конечностей. Классификация диабетической нейропатии, стадии, группа риска. Кардиоваскулярная автономная	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7

		нейропатия. Синдром диабетической стопы: группы риска, классификация синдрома диабетической стопы. Диабетическая нейроостеоартропатия: особенности клинической картины, лечение. Диабетический кетоацидоз, диабетическая кетоацидотическая кома: особенности клинической картины, лечение. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. Молочнокислый ацидоз (лактатацидоз). Гипогликемия и гипогликемическая кома. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с осложнениями сахарного диабета.	
2.3	Ожирение и патология липидного обмена	Первичное (экзогенно-конституциональное, алиментарное) ожирение. Вторичное (симптоматическое) ожирение. Особенности ведения пациентов после бариатрических операций. Патология сердечно-сосудистой системы. Синдром обструктивного апноэ сна. Метаболически-ассоциированная жировая болезнь печени. Липодистрофии. Генетические нарушения липидного обмена. Приобретенные нарушения липидного обмена.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
2.4	Промежуточная аттестация	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Модуль 3. Клиническая эндокринология		
3.1	Заболевания щитовидной железы	Узловые образования щитовидной железы: диагностика, лечение. Высокодифференцированный рак щитовидной железы: диагностика, лечение. Медуллярный рак в рамках синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А и 2В: диагностика, лечение. Низкодифференцированный и анапластический рак щитовидной железы: диагностика, лечение. Острый тиреоидит: диагностика, лечение. Подострый тиреоидит: диагностика, лечение. Цитокининдуцированный тиреоидит: диагностика, лечение. Тиреоидиты в результате применения средств, содержащих литий. Тиреотропин-независимый тиреотоксикоз: диагностика, лечение. Болезнь Грейвса:	ПК-1, ПК-2, ПК-5

		диагностика, лечение. Узловой (многоузловой) токсический зоб: диагностика, лечение. Эндокринная офтальмопатия: диагностика, лечение. Амiodарон-индуцированный тиреотоксикоз (1 тип, 2 тип и смешанный тип амiodарон-индуцированного тиреотоксикоза): диагностика, лечение. Амiodарон-индуцированный гипотиреоз: диагностика, лечение. Первичный гипотиреоз: диагностика, лечение. Йододефицитные заболевания: диагностика, лечение. Гипотиреоидная кома: диагностика, лечение. Тиреотоксический криз: диагностика, лечение. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы.	
3.2	Заболевания надпочечников	Инциденталомы надпочечников: диагностика, лечение. Адrenокортикальный рак: диагностика, лечение. Адrenокортикотропин-независимый гиперкортицизм: диагностика, лечение. Первичный гиперальдостеронизм: диагностика, лечение. Наследственно обусловленный первичный гиперальдостеронизм (семейный первичный гиперальдостеронизм 1 типа (глюкокортикоидподавляемый гиперальдостеронизм), семейный первичный гиперальдостеронизм 2 типа, семейный первичный гиперальдостеронизм 3 типа: диагностика, лечение. Андрoген-продуцирующая аденома надпочечника: диагностика, лечение. Феохромоцитома (параганглиома): диагностика, лечение. Дефицит 21-гидроксилазы: неклассическая и классическая (вирильная и сольтеряющая) формы. Диагностика, лечение. Дефицит 11 β-гидроксилазы: диагностика, лечение. Другие формы врожденной дисфункции коры надпочечников. Первичная надпочечниковая недостаточность: диагностика, лечение. Криз надпочечниковой недостаточности: диагностика, лечение. Катехоламиновый	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

		криз: диагностика, лечение.	
3.3	Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	Инсулинома, неинсулиномная панкреатогенная гипогликемия: диагностика, лечение. Инсулиновый аутоиммунный синдром: диагностика, лечение. Опухоли, продуцирующие инсулиноподобный ростовой фактор: диагностика, лечение. Артифициальная гипогликемий: диагностика, лечение. Другие причины недиабетических гипогликемии. Гастронома. Синдром Вернера-Моррисона (панкреатическая холера, ВИПома): диагностика, лечение. Глюкагонома. Гормонально-неактивные нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы: диагностика, лечение. Нейроэндокринные опухоли других локализаций (легких; желудочно-кишечного тракта, исключая поджелудочную железу; кожи; тимуса): диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2
3.4	Репродуктивная эндокринология	Первичный гипогонадизм у мужчин, возрастной андрогенный дефицит: диагностика, лечение. Первичный гипогонадизм у женщин, включая менопаузу. Гиперандрогения и синдром поликистозных яичников: диагностика, лечение. Эндокринные аспекты бесплодия. Гинекомастия: диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2
3.5	Заболевания гипофиза и гипоталамуса	Гормонально-неактивные аденомы гипофиза: диагностика, лечение. Болезнь Иценко-Кушинга: диагностика, лечение. Адrenокортикотропин-эктопированный синдром: диагностика, лечение. Акромегалия и другие формы избыточного действия ростовых факторов: диагностика, лечение. Гиперпролактинемия: диагностика, лечение. Тиреотропин-секретирующая аденома гипофиза: диагностика, лечение. Резистентность к тиреоидным гормонам. Гонадотропиномы: диагностика, лечение. Гипопитуитаризм: диагностика, лечение. Несахарный диабет центрального генеза: диагностика, лечение. Нефрогенный несахарный диабет: диагностика, лечение. Первичная полидипсия. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, гипонатриемия: диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2

		Опухолевые заболевания sellarной области негипофизарного происхождения: диагностика, лечение. Краниофарингиома: диагностика, лечение. Метастазы в хиазмально-селлярную область. Менингиома. Киста кармана Ратке. Лимфоцитарный гипофизит: диагностика, лечение. Гистиоцитоз: диагностика, лечение.	
3.6	Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена	Первичный остеопороз: диагностика, лечение. Вторичный остеопороз: диагностика, лечение. Остеомалация неопухолевого генеза. Остеомалация опухолевого генеза: диагностика, лечение. Гипофосфатазия: диагностика, лечение. Отдельные метаболические заболевания костей, в том числе болезнь Педжета: диагностика, лечение. Недостаточность и дефицит витамина D. Первичный гиперпаратиреоз: диагностика, лечение. Первичный гиперпаратиреоз в рамках наследственных синдромов. Другие причины паратгормон-зависимой гиперкальциемии. Паранеопластическая гиперкальциемия: диагностика, лечение. Гипервитаминоз D. Другие причины паратгормон-независимой гиперкальциемии. Вторичный и третичный гиперпаратиреоз, костно-минеральные нарушения при хронической болезни почек. Карциномы околощитовидных желез: диагностика, лечение. Послеоперационный гипопаратиреоз. Аутоиммунный гипопаратиреоз: диагностика, лечение. Гипопаратиреоз в составе поликомпонентных генетических заболеваний. Другие причины гипокальциемии. Нарушения обмена фосфора и магния. Гиперкальциемический криз. Гипокальциемический криз.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
3.7	Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	Синдром множественных эндокринных неоплазий 1 типа. Синдромы множественных эндокринных неоплазий 2 типа. Синдром множественных эндокринных неоплазий 4 типа. Другие синдромы множественных эндокринных неоплазий. Аутоиммунный полигландулярный синдром 1 типа. Аутоиммунный полигландулярный синдром 2 типа. Другие аутоиммунные	ПК-1, ПК-2, ПК-4

		полигландулярные синдромы. Отдельные генетические аномалии, ассоциированные с патологией нескольких эндокринных желез. Эндокринные нарушения при ВИЧ-инфекции. Эндокринные нарушения при критических состояниях. Эндокринные нарушения в спорте высоких достижений. Артифициальные состояния в эндокринологии.	
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7

V. Формы аттестации ⁷

9. Промежуточная аттестация, предусмотренная учебным планом, должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения. Форма и критерии успешного прохождения промежуточной аттестации определяются организацией.

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - удостоверение о повышении квалификации ⁸.

10. Оценочные материалы Программы формируются организацией для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть

соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено. ФОС приложение 1

Пример тестового задания

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
К тиреотропин-зависимому тиреотоксикозу относится	А) синдром резистентности к тиреоидным гормонам Б) struma ovarii В) искусственный тиреотоксикоз Г) болезнь Грейвса	А	1.35

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

На прием обратилась пациентка 27 лет, с жалобами на нерегулярный менструальный цикл (удлинение менструального цикла до 45-50 дней), увеличение веса на пять килограммов за полгода, активное выпадение волос. Из анамнеза известно, что до этого менструальный цикл был регулярный, в среднем 28 дней. В настоящее время планирует беременность. По результатам обследования: 17-ОН прогестерон - 1,9 нмоль/л (диапазон нормы составляет 0,82-9,60), пролактин - 270 мЕд/л (диапазон нормы составляет 64-395), тиреотропный гормон - 18 мМЕ/л (диапазон нормы составляет 0,25-3,5), Т4 - свободный 6,5 пмоль/л (диапазон нормы составляет 9-20).

Задания

1. Установите наиболее вероятный диагноз.
2. Определите тактику лечения и ведения пациентки при наступлении беременности.

Эталоны ответов

1. Первичный гипотиреоз, декомпенсация.
2. Пациентам с установленным диагнозом манифестного гипотиреоза рекомендуется заместительная терапия. Препаратом выбора для заместительной терапии является левотироксин натрия, таблетированную форму которого рекомендуется принимать в утренние часы, натощак, не менее чем за 30-40 минут до еды. При наступлении беременности дозу левотироксина натрия необходимо будет увеличить на 20-30%. Уровень тиреотропного гормона в крови необходимо будет определять каждые четыре недели до середины беременности и еще как минимум один раз на 30 неделе.

Коды результатов обучения: 1.35, 1.у4, 1.у7, 2.33, 2.у3, 2.у1.

VI. Организационно-педагогические условия реализации Программы⁹

11. Требования к кадровым условиям реализации Программы:

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, должна отвечать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике

должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н¹⁰, и профессиональным стандартам (при наличии).

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модулей 1 - 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 4 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12. Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Занятия семинарского типа модулей 2 и 3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Организация обеспечивает соблюдение следующих требований к материально-техническим условиям реализации Программы:

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю "эндокринология"	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".
Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система.
Модуль 3. Клиническая эндокринология	3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: установка инсулиновой помпы; проведение подкожной инъекции с помощью шприц-ручки; использование индивидуального глюкометра; взятие капиллярной крови из пальца.
Модуль 4. Современные	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на

технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.
---	--

14. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности¹¹ в медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе - базы практической подготовки), соответствующих следующим требованиям:

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: эндокринологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-эндокринолога на 2 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: эндокринологии; организации здравоохранения и общественному

	здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-эндокринолога на 2 обучающихся.
Модуль 3. Клиническая эндокринология	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: эндокринологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-эндокринолога на 2 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: эндокринологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по экспертизе временной нетрудоспособности; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача-эндокринолога на 2 обучающихся.

15. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы:

По решению организации лекции при реализации Программы могут проводиться с использованием ЭО и ДОТ полностью или частично.

Использование ЭО и ДОТ при проведении занятий семинарского типа, промежуточной и итоговой аттестаций не допускается.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее.

Перечень учебных изданий, в том числе электронных, иных информационных материалов, необходимых для освоения Программы, определяется организацией самостоятельно.

16. Финансовое обеспечение реализации Программы должно осуществляться в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.